

Obec Sokolnice
Komenského 435
Sokolnice

POPLATEK ZA KOMUNÁLNÍ ODPAD

(provoz systému shromažďování, sběru, přepravy, třídění, využívání a odstraňování komunálních odpadů)

přihláška/změna

od (měsíc/rok):

adresa nemovitosti v obci Sokolnice

č.p.

plátce/společný plátce za poplatníky - adresa trvalého pobytu (cizinci - adresa hlášená PČR)

příjmení, jméno, titul	
rodné číslo	datum narození
ulice	č.p./č.e.
obec	PSČ
kontaktní údaje: (telefon/email-nepovinné)	

**kontaktní adresa plátce, pokud není shodná s adresou trvalého pobytu/
majitel nemovitosti, pokud není zde uvedeným poplatníkem**

jméno a příjmení	ulice a č.p./č.e
obec	PSČ

poplatníci s přihlášeným pobytem na adrese nemovitosti, za které je poplatek odváděn

	příjmení, jméno, titul	rodné číslo	osvobození od poplatku - důvod
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

Souhlasím se zpracováním osobních údajů pro správu místního poplatku za komunální odpad a prohlašuji, že veškeré uvedené údaje jsou úplné a pravdivé.

v -----

dne: -----

podpis plátce/společného plátce